



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: ANGEL DE JESUS REYES RAMIREZ

TEMA: ATENCION DE ENFERMERIA A MULTIPLES VICTIMAS

PARCIAL: 2DO

MATERIA: ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES

**NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ
GARCIA**

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 7MO

FRONTERA COMLAPA, CHIAPAS A 15 DE OCTUBRE DEL 2022

ATENCION DE ENFERMERIA A MULTIPLES VICTIMAS

Enfermería se encarga de prestar cuidados a pacientes que lo ameriten sin distinguir su causa. La manera en la que se reciben a los pacientes suelen ser por una emergencia o urgencia de manera asistencial en un hospital. Mayoritariamente suelen ser personas que sufren accidentes causados por ellos mismos o por otras personas, pero también existe otro tipo, que son los Desastres. En esta instancia son alteraciones en el medio en donde el humano no lo provoca, pero si puede salir lesionada de esta.

Los desastres son inevitables y no se pueden predecir. Entonces el personal de salud debe estar preparado todo tiempo para atender estas situaciones de manera sistemática, organizada y eficaz. Para ello se debe establecer ciertos lineamientos que esten preparados las 24 horas del día, no solamente del personal, sino en cuanto a equipo, transporte y comunicación. Por lo que se requiere cierta preparación y conocimiento sólido en la actuación ante un desastre. Ya que en este tipo de situaciones, la asistencia es masiva y la atención no es de manera general, sino individualizada.

En el área de urgencias es fundamental conocer acerca de los desastres naturales. Debido a que de cierto modo ante algún altercado, este es el que entra en primera estancia. Los desastres naturales ocasionan urgencias o emergencias debido a las consecuencias que ocasiona, así enfermería en el área de urgencias es el principal personal para actuar en estas situaciones.

Un Desastre se define como cualquier fenómeno causado por la naturaleza sin la acción directa del hombre, y por tanto, ocasiona serios daños ante la sociedad. A cualquier hora y en cualquier lugar la sociedad esta completamente expuesta, es por ello, que establecer un plan ante este fenómeno es fundamental para actuar y poder resolver todos los problemas que se presenten. Generalmente ante un Desastre, los humanos suelen ser dañados o afectados de diversas maneras. Tanto económicamente, socialmente y serios daños a su salud.

Enfermería es esencial en la atención durante un desastre, ya que desempeña un rol en la administración, investigación, servicio y la docencia mediante sus principios y conocimientos adquiridos. De este modo los lugares donde se centra es en hospitales, puestos de primeros auxilios, comités de emergencia, albergues, comités de vigilancia epidemiológica y organización de situaciones de emergencia. De la misma manera presta los servicios básicos y avanzados en cuanto a la identificación de víctimas; atención directa; valoración y evaluación; solución de problemas; organización y coordinación; enseñanza y consulta.

Los desastres naturales existen o se presentan de múltiples causas. Por lo que se clasifica en: Meteorológicos, que son causados por cambios climáticos críticos como ciclones, sequías, tormentas terremotos, etc. Medio Ambiente emana a todo tipo de fenómeno natural ocasionada por el humano como la lluvia ácida, contaminación, efecto invernadero, etc. Y el último son los Extraterrestres que básicamente engloba a los fenómenos físicos y químicos que provienen de todo el universo y por tanto son inevitables. Claro ejemplo de esto es un asteroide o una aurora boreal.

Aparte de la actuación de enfermería dentro de un desastre natural es fundamental la prevención. Ya que por medio de esto podemos evitar varias complejidades durante un desastre. Es por eso que enfermería establece tres tipos de prevención que constan de:

Prevención primaria trata de disminuir la aparición de todo tipo de problema de salud a raíz del desastre. Por lo que se compromete a establecer un plan para la preparación de actividades.

Por otro lado la prevención secundaria se encarga de identificar los problemas que aparecen durante el desastre y evitar las complicaciones que yacen a partir de lo anterior. Aquí se establecen protocolos durante el impacto, rescate y socorro.

Por último la prevención terciaria se encarga de la rehabilitación a fin de evitar recaídas o problemas que puedan quedar para perpetuidad.

De manera universal se debe mantener medidas de prevención ante desastres naturales como quitar árboles que puedan caerse, evitar estar en la interfección durante una tormenta eléctrica, mantener puertas cerradas, mantener electrodomésticos apagados etc.

La organización general de las catástrofes y los desastres naturales se desarrollan por medio de la prevención, para proteger a la población junto con su economía y así mantener un entorno favorable durante una de estas situaciones.

Cumplir con los requerimientos impuestos en el proceso de compatibilización, y así mismo, estudios de peligro, evaluación de vulnerabilidad y análisis de riesgo nos sirve para poder evitar complejos problemas en cuanto a la determinación de la vulnerabilidad de cada lugar. Por otro lado se debe garantizar que la red pluvial este en completamente despejada para evitar encharcamientos. Del mismo modo valorar el estado de obras hidráulicas y estructurales para evitar caídas o problemas técnicos.

Algunos preparativos que se desarrollan durante una de estas situaciones es contabilizar las áreas peligrosas, y del mismo modo, contar a los afectados para emplear medidas de dirección como respuesta. La puntualización de tropas especiales que colaboren en el salvamento, rescate, protección y custodia. La evaluación de las condiciones en las que se encuentran los albergues es esencial para poder pensar en las capacidades adecuadas de alojamiento. La evaluación de los medios de atención como el personal y los recursos nos garantiza la calidad de atención.

Un ejemplo claro de prevención en cuanto un desastre es en la situación de una intensa sequía. Ya que se deben efectuar diversas prácticas como la disminución de los efectos de la evaporación, una eliminación de los conductos de distribución de material hidráulico, control riguroso de fuentes superficiales de agua, establecer otro tipo de formas para realizar cultivos o siembras que ayuden a satisfacer las necesidades de la alimentación. De todo esto debe ir acompañado con el factor de la economía para favorecer los recursos y ahorrar.

Durante una situación de desastres o una emergencia colectiva, la atención médica o enfermera es fundamental, pero existe un problema común que casi siempre se presenta, la desorganización. Si bien en los hospitales el personal de salud tiene protocolos establecidos para actuar, en los desastres casi siempre se actúa improvisando. Es por eso que para atender a los afectados se deben clasificar, poner en orden la situación y sobre todo tender a los pacientes de manera rápida y efectiva. De este modo se tiene planteado evitar la extensión de los efectos sobre la salud de las catástrofes y poner en marcha el tratamiento básico y completo de acuerdo a su patología.

Para poder atender a las víctimas se plantea de dos maneras, la primera en el lugar de lo ocurrido y la segunda en el área hospitalaria. Mientras que la primera suele ser menos organizada, trata de poner orden y establecer límites para que en el área hospitalaria se puede atender a los pacientes de manera objetiva y eficaz. Para ello, existen tres funciones que se emplean para mejorar el estándar de las actividades.

La primera es la Dirección de las Operaciones, que se utiliza para poder organizar el mando sanitario, identificar riesgos inmediatos, poner en marcha el triage junto con las actividades asistenciales y sobre todo establecer una buena comunicación. Aca se solidifica en área de intervención, socorro y el área base, que en conjunto ejecutan las intervenciones.

La segunda es la puesta en marcha el Triage, consiste en la clasificación acorde a la intensidad del estado de salud del paciente y así atenderlo y/o evacuarlo a un nosocomio. Para la realización de la clasificación se emplea el uso de las tarjetas que contiene un color y que mantiene o indica el grado y prioridad que tienen los pacientes. Por lo que una Tarjeta Roja nos indica una prioridad alta de evacuación, Tarjeta Verde nos indica una prioridad alta pero menor a la roja, Tarjeta Amarilla es la tercera prioridad y corresponde a lesiones que

involucran a la piel y huesos de manera leve, y por último la Tarjeta Negra que básicamente corresponde a pacientes fallecidos y que su traslado ya no ayude en nada para su rescate.

La tercera consiste en el traslado o Transporte en donde se emplean diversos tipos de vehículos para evacuar a los lesionados de manera asistencial. Para esto el centro coordinador de emergencia emite un comunicado para saber como llegar a la zona del siniestro, ya que se pueden emplear vehículos terrestres, vehículos aéreos como helicóptero, vehículos marítimos. Todos de acuerdo a la zona de acceso para poder llegar al lugar. Todos estos vehículos deben de contar con un conjunto de materiales que puedan servir en la zona. Del mismo modo el personal debe tener conocimiento y preparado para realizar dichas maniobras.

Si bien existe un conjunto complejo de actividades asistenciales en la atención de un desastre, no todos los cuidados e intervenciones se aplican a todos los pacientes, es por ello que se emplean distintivos tipos de cuidados emergentes en distintos tipos de pacientes.

En los Pacientes Politraumatizados, que básicamente contienen varios tipos de lesiones, se debe realizar un evaluación primaria junto con su reanimación. El ABCDE es una herramienta fundamental para valorar los signos vitales de manera rápida y oportuna. Así mismo y al mismo tiempo nos sirve para reanimar al paciente. Dependiendo el resultado de la valoración podemos actuar en que punto de la valoración existe un problema para poder resolverlo.

Al valorar la vía aérea nos podemos encontrar con problemas como la disminución o pérdida de la respiración o problemas en la saturación de oxígeno. La tarea mas compleja es cuando el paciente no satura adecuadamente, es por ello que se lleva a cabo la intubación. Una actividad en la que el paciente esta sedado y se prosigue a instalar un tubo para oxigenarlo.

Cuando se valora la ventilación del paciente vemos las rpm y podemos valorar a los pulmones en concreto por medio de la auscultación, percusión y la palpación. Detectando anomalías y atendíéndolas.

En la circulación valoramos como se comporta todo el sistema hemodinámico en el cuerpo. Por lo que podemos detectar anomalías en la TA, FC y hemorragias en todas partes del cuerpo. Por lo que tiende a tener problemas en la oxigenación tisular y ocasionar graves daños en órganos y sistemas.

Cuando revisamos la temperatura del paciente podemos ver que diversos aspectos pueden alterarla. Pero las hipotermias suelen ser las comunes y más difíciles de atenderlas.

Todo esto debe ser evaluado de cabeza a pies. Sin que ningún problema pase desapercibido. En el área hospitalaria podemos rectificar por medio de ultrasonidos, angiografías, ecos y tac. Y por consiguiente establecer un diagnóstico por medio de técnicas quirúrgicas, coordinación de los diferentes especialistas o trasladar al paciente a un hospital más completo.

Cuando ocurre una Quemadura, lesión traumática de la piel por distintos tipos de causa, se establecen varios cuidados especiales. Una quemadura puede ser ocasionada por agentes térmicos, eléctricos, químicos y radioactivos. Las quemaduras se presentan de diversas maneras, y por lo tanto, se pueden clasificar de varias maneras.

Por su extensión hablamos de cuanta parte de la piel abarca la quemadura. Dicho tipo se evalúa por la regla de los nueve de Wallace. Este tipo de quemadura abarca la cantidad de líquidos que tenemos en el cuerpo y por tanto es fundamental atenderla de manera específica. La tabla de Lund y Browder también se emplean en este tipo de quemaduras tomando en cuenta la superficie corporal.

La manera más escuchada de clasificar una quemadura es por la profundidad. De este modo evaluamos hasta que capa de la piel ha sido lesionada. Donde lo más leve es el grado 1 que comienza en la epidermis y las más grave el grado 4 en el tejido muscular o hasta el tejido óseo.

También la podemos clasificar por el agente que causó la quemadura. Ya que puede ser por químicos, electricidad, contacto y escaldaduras.

Por la gravedad se clasifica según la edad, profundidad, extensión, localización y patologías asociadas.

Para la valoración emergente de las quemaduras se inicia por el ABC y examen general. Y un examen más avanzado incluye exámenes de laboratorio e imagen. Una vez diagnosticadas se debe emplear un tratamiento rápido como el enfriamiento con agua y realización de

curas. Siempre y cuando manteniendo asepsia. Al ver tejido necrótico debemos de retirarlo por debridaciones. El uso de apósitos es fundamental en heridas pequeñas y el bacteriostático de elección sería la sulfadiacina argéntica. En quemaduras graves se inicia el soporte vital avanzado ABCDE y tratar de deshacernos del agente causal.

Otro tipo de emergencia o desastre son los Ahogamientos. Este tipo de situación ocurre por aspirar o introducir cualquier objeto o más común líquidos que ocasionan pérdida de la respiración y por consiguiente la muerte.

Una de las primeras tareas a realizar en esta situación es saber cuál fue la pérdida de conciencia previa al ahogamiento. Ya que se pueden presentar por traumatismos, consumo de drogas enfermedades crónicas degenerativas. De inmediato comenzamos la exploración física para detectar anomalías y signos y síntomas como arritmias, hipotermias, hipotensión arterial, disnea, alteraciones neurológicas. Al mismo tiempo se establece el soporte vital avanzado para atenderlo y monitorizarlo. Comúnmente una quemadura grave se traslada UCI

Las Intoxicaciones suelen ser un problema común en el área de emergencias y emergencias colectivas. Podemos definir las como un síndrome clínico causado por la introducción de tóxicos al organismo ya sea intencional o no intencionada. La primera se refiere al abuso de drogas y alcohol o para realizar autólisis. En la segunda nos referimos a accidentes laborales, doméstico o de iatrogénica

Para las intoxicaciones lo primero que debemos valorar es la gravedad, clínica general y el diagnóstico efectivo. Durante el diagnóstico también es necesario saber cuál fue el tóxico que causó dicho problema, esto se hace por medio de la interrogación al paciente o familiares. Al saber el nombre del tóxico tenemos que saber la entrada y determinar el tiempo de sus efectos. Durante la exploración física debemos valorar vía aérea y estado cardiovascular. Así mismo el nivel neurológico. Generalmente se evalúa la coloración de piel, pupilas y la diaforesis.

Las emergencias son situaciones en las que se presentan diversos tipos de problemas que se deben atender de manera rápida y efectiva. Si bien estas son comunes en el área hospitalaria, a veces suelen ser de manera individuales. Pero no todas las veces son así. Ya que cuando las emergencias suelen ser colectivas ocasionadas por un evento masivo en el que se haya involucrado una fuerza inminente incontrolable que no la haya ocasionado el hombre, se le llaman desastres. Un desastre trae serias consecuencias, una de ellas es la afección a la salud de la sociedad de manera contundente y masiva. Por lo que urgencias es la principal área que recibe o acude a atender estos problemas. Los desastres que ocurren son por medio del medio ambiente, extraterrestres y meteorológicos.

Un desastre no es predecible, pero podemos estar preparados en cualquier momento para atenderlo. Entonces el personal de enfermería debe mantener diversos protocolos que pueden actuar de manera efectiva durante un desastre. Una actuación o protocolo es la prevención, que se realiza por varios estudios y áreas interdisciplinarias para establecerlos. Del mismo modo se debe mantener establecido un personal apto junto con su infraestructura y equipo para actuar. Lo cual lo establece el Programa Global Contra Desastres.

Cuando ocurre un desastre el personal médico y enfermero entra en acción por medio de valoraciones e intervenciones de manera rápida y específica a fin de evitar la extensión de los efectos en los pacientes, controlar escenarios, proporcionar soporte vital básico y evacuar a los damnificados de manera ordenada. El personal de salud puede evaluar y actuar en el área del desastre o en el área hospitalaria dependiendo en las condiciones que se encuentre el paciente y el equipo que se necesite para asistirlo. Todo siempre y cuando se realice de manera sencilla, efectiva y sobre todo rápida.

El triage es una herramienta fundamental para los desastres, ya que nos ayuda a clasificar a los heridos, y así, atenderlos de manera eficaz. Esto nos ayuda a diferenciar que pacientes necesitan más ayuda que otros. Manteniendo prioridades a la hora de evacuarlos y llevarlos al hospital.

Si bien un desastre es ocasionado por un solo agente, este puede dañar a una sociedad de diversas maneras. Por lo que este desequilibrio debe ser atendido de distinta manera de acuerdo a la situación. Pueden aparecer pacientes politraumatizados, pacientes con quemaduras, pacientes con intoxicaciones, pacientes ahogados o pacientes difuntos. Que de alguna manera su atención es individualizada.

BIBLIOGRAFIA

- <https://www.youtube.com/watch?v=obPcuVskfas>
- https://www.youtube.com/watch?v=1aZBrq_XQPM
- <https://www.youtube.com/watch?v=Yw0noy2eDLk>
- ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, UNO PATRIC, STIL
- URGENCIAS EN ENFERMERÍA HERNANDEZ UTRILLA JUAN TRILLAS
- RCP CODIGO AZUL MTRA. JUANA VELAZQUEZ INTERSYSTEMAS